

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Nº 003155

Anima de Diego Nº 550 - Fono : 512 544 167

Fax : 512 225 089 - La Serena

Fono Coordinación SEP 512 560 191

www.corporacionggv.cl

Folio Formulario Digital: _____

Cotización Nº : _____ de fecha : _____

La Serena, 08 de Septiembre de 2015.

SEÑOR (ES): Liberty compañía de seguros generales SA R.U.T.: 99.061.000-2
 DIRECCION: Huelaje 60 piso 10, Los Cordales, Santiago FONOS: 23972000
 DESTINADO A: Ofi Nivel central.
 PROYECTO o PROGRAMA: SEP.
 ACCIÓN P. M. E. : Pago seguro complementario camioneta SEP.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Manco Poblete Muñoz.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
1		Pago seguro complementario camioneta placa patente FTCP14 cuota N° 3.	35.922	35.922

ÁREA	<u>Educ/SEP</u>
OBLIGADO	<u>3488</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>215.22.10.002.002.</u>

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

Sub - Total	35.922
Descuento	
% I.V.A.	6.825.
TOTAL \$	42.747.

CONDICIONES DE PAGO : _____

ADQUISICIONES	COORDINADOR	CONTABILIDAD	DIR. DEPTO. FINANZAS	SECRETARIO GENERAL

REQUISITO DE COTIZACIONES
 De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
 De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
 De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones
 Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna
 Fecha: _____